

ALLEGATO ALL'ISTANZA DI RILASCIO DELL'ATTESTATO DI FORMAZIONE CONTINUA

Il/La sottoscritto/a Avv. _____

con studio in _____

consapevole della responsabilità che assume in caso di dichiarazioni non veritiere,

CERTIFICA

di aver seguito NEGLI ANNI _____ il percorso formativo indicato nel seguente prospetto:

CREDITI MATURATI

ANNO _____	N. CREDITI TOTALI _____
ANNO _____	N. CREDITI TOTALI _____
ANNO _____	N. CREDITI TOTALI _____

1. FORMAZIONE GENERICA

DATA	TITOLO EVENTO	SETTORE e/o AREA (*)	CREDITI

2. FORMAZIONE DEONTOLOGICA/ORDINAMENTO

DATA	TITOLO EVENTO	SETTORE e/o AREA (*)	CREDITI

3. ALTRE ATTIVITÀ FORMATIVE RICONOSCIUTE

DATA	TITOLO EVENTO	SETTORE e/o AREA (*)	CREDITI

4. ABBONAMENTI A RIVISTE

ANNO	TITOLO	<i>Indicare il nominativo dell'abbonato se diverso dal dichiarante (purchè in associazione o condivisione dello studio)</i>	CREDITI

EVENTUALI ESONERI:

DATA DELIBERA COA	SCADENZA ESONERO	TOT. CREDITI DA CONSEGUIRE NEL TRIENNIO

TABELLA RIEPILOGO

ANNO	NR. CREDITI PER ANNO	DI CUI IN MAT. OBBLIGATORIA
<input type="checkbox"/> _____	_____	N° _____
<input type="checkbox"/> _____	_____	N° _____
<input type="checkbox"/> _____	_____	N° _____
TOTALI	TOT. CREDITI TRIENNIO N. _____	TOT. CREDITI OBBL. TRIENNIO N. _____
	<input type="checkbox"/> DI CUI IN MODALITA' FAD N. _____	

II/La sottoscritto/a dichiara di essere in possesso della documentazione probante lo svolgimento delle attività formative sopra descritte.

Data, _____

Firma _____

(*) indicazione e richiesta facoltativa